

**AVVISO PUBBLICO PER L'ACCREDITAMENTO DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE
PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE A
FAVORE DI NON AUTOSUFFICIENTI**

RELAZIONE ILLUSTRATIVA

Il sottoscritto _____
 Nato a _____ (____) il _____ codice
 fiscale _____ In qualità di legale rappresentante
 di _____ Con sede in
 _____ in via _____ Partita
 IVA/CF _____
 _____ Tel. _____ e-
 mail _____

In relazione al suddetto avviso il sottoscritto, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR 28.12.2000, n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) la disponibilità dei seguenti mezzi destinati all'attività di trasporto sociale:

<i>TIPO AUTOMEZZO DESTINATO AL TRASPORTO SOCIALE</i>	<i>ANNO DI IMMATRICOLAZIO NE</i>	<i>KM PERCORSI</i>	<i>REQUISITI PREVISTI DALLA NORMATIVA VIGENTE PER IL TRASPORTO DI NON AUTOSUFFICIENTI (elenco)</i>	<i>ANNO ULTIMA REVISIONE</i>

2) l'esperienza nella gestione dell'attività di cui al presente avviso:

Attività di trasporto sociale (descrizione)	Dal	Al	Note

3) la disponibilità a svolgere l'attività di trasporto sociale fino a un massimo mensile di km _____;

4) elenco delle persone impiegate a vario titolo nell'attività di trasporto di cui al presente avviso:

Nominativo delle persone impiegate a vario titolo nell'attività	Ruolo nell'organizzazione	Formazione e qualifica	Esperienza professionale	Requisiti previsti di idoneità per attività di trasporto sociale (esempio: patente; test alcolimetrico ecc.)

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
